



**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY
DLA OSÓB W WIEKU 60+
UBIEGAJĄCYCH SIĘ O OBJĘCIE DZIAŁANAMI
REALIZOWANYMI PRZEZ KLUB SENIORA „SENIOR+” W WICKU**

Wnoszę o objęcie mnie działaniami, które realizowane będą w Klubie Seniora „Senior+” w Wicku.

Informacje podstawowe:

Imię i Nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL:

Adres zameldowania:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu kontaktowego:

Informacje dodatkowe:

1. Jestem osobą nieaktywną zawodowo: (zaznaczyć – X)

☐ Tak

☐ Nie

2. Jestem osobą: (zaznaczyć – X)

☐ Samodzielną

☐ Zamieszkującą samotnie

☐ Zamieszkującą z rodziną

☐ Wymagającą częściowej pomocy lub opieki

☐ Wymagam dowozu do Klubu Seniora

3. Warunki mieszkaniowe:

- ☐ Dobre warunki mieszkaniowe
☐ Przeciętne warunki mieszkaniowe
☐ Złe warunki mieszkaniowe

4. Jestem zainteresowana/y udziałem w:

- ☐ Spotkaniach z ciekawymi ludźmi z różnych dziedzin (np. lekarz, policjant, pisarz, dietetyk, sportowiec, historyk)
☐ Różnymi formami wypoczynku i relaksu
☐ Spotkaniach i imprezach okolicznościowych
☐ Zajęciach rozwijających zdolności i pasje
☐ Zajęciach ruchowych i rozwijających pamięć
☐ Pomoc/doradztwo w załatwieniu spraw urzędowych
☐ Spotkaniach kulturalnych, seansach filmowych, wystawach, odczytach itp.
☐ Warsztatach kulinarnych, tanecznych, plastycznych
☐ Wspólnym czytaniu opowiadań i poezji
☐ Wycieczki jednodniowe
☐ Wycieczki z noclegiem
☐ Zajęciach z aktywizacji społecznej (np. wolontariat, spotkania z harcerzami)
☐ Inne:

5. Klub Seniora będzie czynny od poniedziałku do piątku w godz. 11:30-15:30.
Jestem zainteresowana/y udziałem w zajęciach:

- ☐ 1 raz w tygodniu (11:30-15:30)
☐ 2 razy w tygodniu
☐ 3 i więcej razy w tygodniu

6. Moje umiejętności:

.....
.....
.....
.....
.....

7. Moje zainteresowania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Osoba upoważniona do kontaktów:

Imię i nazwisko

Stopień pokrewieństwa:

Nr telefonu kontaktowego

Oświadczenia:

- 1) Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781 ze zm.) na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04 maja 2016) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) dla potrzeb niezbędnych do zakwalifikowania się, do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Klub Seniora w Wicku.
- 2) Oświadczam, że dane przeze mnie podane są zgodne ze stanem faktycznym.
- 3) Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Klubu Seniora „Senior+” w Wicku i akceptuję jego warunki.
- 4) Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Klub Seniora jest współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025.
- 5) Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04 maja 2016) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.), zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej RODO.
- 6) Ośrodek Pomocy Społecznej w Wicku, zastrzega sobie możliwość, wykorzystania wizerunku Seniora do celów informacyjnych i promocyjnych (publikacja na stronie <https://samorzad.gov.pl/web/ops-wicko/> lub facebooku <https://www.facebook.com/wickoops>), pod warunkiem, że zdjęcia lub nagranie było wykonane podczas zajęć, na co Senior wyraża zgodę.

.....

Data

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy

Klauzula Informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) uprzejmie informuję, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Ośrodek Pomocy Społecznej w Wicku**.

2) W Ośrodku Pomocy Społecznej w Wicku wyznaczono Inspektora Ochrony Danych – jest nim Pan Piotr Przyborowski, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: gryfinspektor@gmail.com.

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 1 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych RODO do celów należących do zadań gminy tj:

- przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi,
- w innych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt 3 celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa;

6) Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie*.

7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obowiązkowe a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpoczęcia wypełniania obowiązku prawnego leżącego na administratorze danych osobowych.

9) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane przez administratora danych osobowych z zachowaniem wszelkich norm bezpieczeństwa przewidzianych dla ochrony danych osobowych.

Niniejszym oświadczam że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, oraz przetwarzania i udostępniania mojego wizerunku w formie zdjęć z zajęć organizowanych przez Klub Seniora „Senior +” w Wicku.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis czytelny